

肥脂潛藏多年

腎血管響警號

身體任何地方的血管都有機會出現阻塞，就如這次個案中的伍先生，在追蹤持續高血壓原因時，赫然發現源頭竟然在腎動脈！



肥胖不是罪，但肥胖的人患上糖尿、高血壓、心臟病機會的確比人高，哪怕是，你只是肥少少……

肥肥咗的伍先生三年前才不過四十歲，在驗身時發現血壓比正常高了少許，

他聽從醫生指示服藥，但血壓一直未降。

對此，他沒有太擔心，因為血壓只是高少少，很多老人家比他高幾十度，相比之下他不過是小問題，

他不知道，血壓高少少是個警號，警告他體內已出現一個計時炸彈……

好

彩聽老婆話，到養和做多
次詳細身體檢查，否則，
真不知後果會幾嚴重！」四十三
歲、從事市場貿易的伍先生，回想
起病發三年，過程仍歷歷在目。

伍先生每年都會參加公司辦的
身體檢查，每次結果，都顯示他血
壓稍高，收縮壓及舒張壓分別為
140/100mmHg，其他指數則正
常。聽完報告，遵從醫生指示服用
降血壓藥後，伍先生又繼續食飯應
酬、營營役役的忙碌工作生活。

一年過後再度驗身，奇怪血壓
仍然過高，醫生見原有藥物無效，
於是為他換了藥及加重藥物份量，
最後血壓仍不肯降下來。一向在養
和做身體檢查的太太知道情況後，
就勸丈夫跟她到醫院檢查清楚。

多應酬少運動

養和體格健康檢查部崔醫生看
過伍先生的身體報告，亦覺事有蹊
蹺：「伍先生，雖然你大多數指數
正常，但血壓、三酸甘油脂都過
高，你近來身體有無任何不適？家
人亦同樣有血壓高問題嗎？」

「無，沒有任何不適，無病無
痛。至於我家人嘛，我母親有高血
壓、糖尿病，父親就因結腸癌過身
……」伍先生一邊回答，一邊拿出
降血壓藥給醫生看：「我本身無七
病痛，而且年年有做身體檢查，每



▲身體毫無痛楚病徵，伍先生怎樣也想
不到，潛藏在體內的肥脂把腎動脈塞了
九成！

◀伍先生多次加藥後，血壓仍然持續高
過標準的 120/80。

次都話我血壓高。已經服藥一年
多，但都無效，第二年加藥後，就
是我帶來的這些，血壓仍然沒有改
善。會否遺傳自我母親呢？」

崔醫生接過藥物及查看後，續
問：「你平時飲食如何？有沒有做
運動習慣？工作忙碌嗎？」

「醫生，你見我肥肥咗，就知
道我鍾意食，又懶做運動。工作就
不算忙，只是偶然夜晚與美國同事
開幾小時視像會議，但就幾多應酬

飯要食，少不免大魚大肉啦，我都
知對身體不好，但無辦法啦。」伍
先生摸摸小小肥肚腩笑說。

「唔……你媽媽有高血壓，的
確有機會遺傳自她，不過，你年紀
不算大，應該可以輕易用藥控制，
而你加藥後都無用的話，我懷疑是
繼發性高血壓，即是由其他原因引
致！」

醫生繼續表示，香港約有百分
之二十七人士患有高血壓，九成是

三酸甘油脂係乜？

●●三酸甘油脂（Triglyceride）與膽固醇（Cholesterol）同是血脂肪的成分，成分分為甘油脂（Glyceride）及飽和脂肪酸（SFA），有助人體儲存熱能，保持體溫，保護器官及內臟功能，使神經系統和皮膚正常運作，但過高含量就會有機會造成動脈硬化。

●●家族遺傳、高脂飲食、口服避孕藥、酗酒等，都會造成三酸甘油脂指數上升。

●●不同年齡，三酸甘油脂的標準有所不同：20-25 歲 120mg/dL，26-29 歲 140mg/dL，30-39 歲 150mg/dL，40-49 歲 160mg/dL，50 歲以上 190mg/dL。

原發性高血壓，即身體無法自行調
節血壓所致，可以說與遺傳、體質
及生活習慣都有關，只要用藥或改
變生活習慣，就可以減低血壓。但
少數是由繼發性原因引致，例如腦
下垂體、腎上腺腫瘤、內分泌失調
或腎病，要先解決原有疾病，高血
壓才能解除。此外，睡眠窒息患者
的血壓亦較難控制。

腎動脈大塞車

「那麼，我是何種原因呀？」
伍先生心急地問道。

「要檢查清楚才知道，針對你

「唉，估不到我肥膩又無節制的飲食，最終搞到肥膏塞血管……」伍先生尷尬地說。

球囊通腎血管

「估計血管已經塞了九成，情況算是嚴重，所以要進行『通波仔』手術！」郭醫生安排伍先生在一星期內進行「球囊擴張及腎動脈支架植入手術」，過程就如做心臟「通波仔」手術。

郭醫生先為病人做腎動脈血管檢查，利用2mm的導管，在右大脾的腹股溝進入大動脈，沿着血管慢慢進入左邊腎動脈，看清楚出事血管堵塞嚴重程度；跟着，郭醫生泵脹導管上的球囊，擴張堵塞的血管位置，最後植入6mm直徑及14mm長支架。之後郭醫生同時為伍先生進行心血管造影檢查，確保冠心血管沒有阻塞。

數據指出，手術成功率及一年後血管仍暢通率高達九成，復發率低過一成。而術後用藥情況，有四分之一的病人毋須再服藥控制血壓；五成的病人病情有明顯改善，可以減藥份量；但亦有四分之一的病人完全沒有幫助，甚至腎功能持續減退，大多因為太遲發現，有可能已引致其他微血管病變出現。而伍先生則屬於第二類病人，血壓得以控制，降到120/90mmHg，但仍須

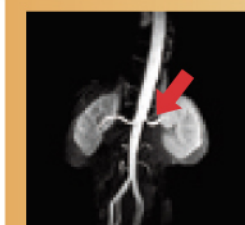
的高血壓問題，你需要做磁力共振掃描，包括檢查腎動脈、腎上腺、腎臟大小等。」醫生說。

結果，醫生從清晰的三維立體腎臟掃描照片中，看到他左邊的腎動脈連接腎臟的位置極窄，竟達九成阻塞！醫生相信這就是引致血壓高的原因。

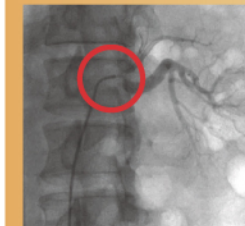
伍先生立即被轉介至心導管及介入治療中心主任郭醫生跟進治療。

為何腎動脈變窄，會引致血壓飆升？原來人體血液每日都會經腎動脈流入左右兩個腎臟，然後過濾當中的代謝廢物，最後透過尿液排出體外。但當腎動脈變得狹窄時，體內血管緊張素（Angiotensin）便會增加，令血壓提高，去維持流入腎臟的血流量，血壓高便由此形成。

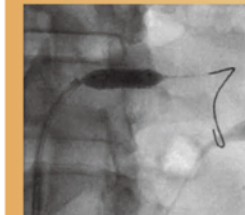
腎動脈狹窄是繼發性高血壓最常見的病因之一，可惜早期的病徵完全不明顯，令病者未能及時治療。腎臟長久缺血，會令腎功能漸失，嚴重會導致腎衰竭，一至四成



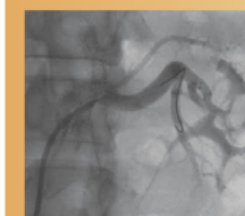
▲在磁力共振圖中，伍先生的左邊腎動脈（箭嘴）明顯狹窄。



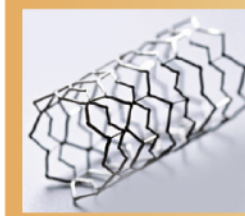
▲通波前的血管造影圖片中，進一步指示腎動脈已剩下如頭髮絲般的通道。



▲置入腎導管後，導管上的球囊膨脹，擴張血管壁。



▲通波後，腎血管血液回復暢通流動。



▲由於腎血管較冠心病血管粗，伍先生植入的是6×14mm血管支架。

小心腎動脈疾病

- 如出現以下情況，就有可能患上腎動脈疾病，必須詳細檢查，以找出確實病因。
1. 高血壓首次出現在30歲前或55歲後
 2. 對簡單的降血壓藥反應一向良好，突然間變得難以控制或情況急劇轉壞
 3. 服用2至3種或以上降血壓藥，效果並不理想
 4. 醫生聽筒探測到來自腎動脈的血流雜音
 5. 服用血管緊張素轉化酶抑制劑（ACE-I）類降血壓藥時，腎功能出現異常
 6. 接受造影檢查時，發現左右腎臟大小不一
 7. 患有心血管、周邊血管或腦血管疾病
 8. 患突發性肺水腫

►糖尿病人應該每日「拈手指」，嚴格控制血糖，才可以有效監察自己病情。



糖尿指數超

一年後伍先生回醫院做超聲波多普勒檢查腎血管暢通情況，結果是正常的。

按時服藥的伍先生，情況一直良好，但直到今年八月覆診時，赫然發現糖化血色素（HbA1c）竟然高達16%，超出正常上限6.5%好幾倍！

想不到醫好高血壓，卻逃不過糖尿病！幸好及早發現，在藥物控制下，伍先生的糖化血色素回落至7%。

下一步，他要約見營養師，改正飲食習慣，以及每日「拈手指」。



進行腎動脈通波手術，與冠心病的「通波仔」相似，同是由大腿動脈入導管，用球囊擴張堵塞血管，再植入藥物塗層支架防復發。

肥脂填塞腎血管

至於腎動脈變窄，大致有三種原因。醫生解釋，一是膽固醇導致，身體任何動脈都會有機會，因血管中膽固醇沉積而形成粥樣斑塊，血管就會向內變窄，日積月累，最後阻塞血管，就如伍先生九成堵塞的腎動脈一樣。

二是天生血管組織發育異常，血管中的內膜纖維、纖維肌肉、中層纖維及外膜下纖維異常增生（Fibromuscular dysplasia），因此使腎動脈內壁增厚，引致血管變窄。常見於年輕女性病者，腎動脈病變常發生於血管中三分之一及遠三分之一段，有時會影響分支血管，以右邊腎病變為多。三是做過腎臟移植的病者，腎動脈接駁位與附近會有可能出現血管變窄情況，因此血液同樣難以通過。



▲糖尿病人一定要嚴格控制飲食，最好由營養師指導，學習計算及控制日常飲食的糖分。

下期預告 遠視老花眼

四十七歲一向有遠視又有散光的張女士，今年八月到養和眼科部求醫，向醫生訴說視力愈來愈模糊：「醫生，我現在不敢吃魚，因為就算將魚塊放遠或放近，我都看不清它有沒有骨，我怕鯁魚骨呢！」

醫生檢查後，發現原本有遠視及散光的她已出現老花，怪不得眼前看到的影像上加矇。

幸好，她仍可透過激光矯正視力……

由於篇幅關係，今期養和醫療信箱暫停。如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com